

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

**Odběratel****Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín**Požadovaná dodací lhůta: 1 den Dopravní dispozice:  
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 60  
dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 26.4.2018

Objednávka 5891/2018/8/VYCH

Dodavatel

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.  
K pérovně 945/7  
76327 Praha 10  
IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326

| č.                                            | Název zboží, služby                       | Kód         | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|-------------------|--------|----|----------|--------------|
| 1                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML              | 021349<br>4 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 2                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML              | 021349<br>4 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 3                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML              | 021349<br>4 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 4                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML              | 021348<br>9 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 5                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML              | 021348<br>9 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 6                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML              | 021348<br>5 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 7                                             | FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML              | 021348<br>5 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 8                                             | BRICANYL 0.5 MG/ML INJ<br>SOL10X1ML/0.5MG |             | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| 9                                             | TENORMIN 50 TBL OBD 28X50MG               | 006538<br>8 | ████████          | 10,00% | ks | █        | ████████     |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                           |             |                   |        |    |          | 59 464,56 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                           |             |                   |        |    |          | 65 411,01 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3871/18 (Lekis nemocnice)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T.Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.  
Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla  
objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [redacted] email:  
[redacted], tel: [redacted]